

Memorando 5.812/2021

De: Viviane G. - CTS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde - A/C Leliani G.

Data: 18/06/2021 às 11:46:12

Setores envolvidos:

SS, GAB, CTB, TES, DA, CTS, SS - PROT

CONCESSÃO 1/2 DIARIA DOUGLAS ANT^oGOMES

—

Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA.docx

Memorando 1- 5.812/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 18/06/2021 às 16:03:34

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE AUTORIZAÇÃO DA SECRETÁRIA DE SAÚDE: FRANCIELLI M.L.DÁRIO SOBRE CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA

MOTORISTA **DOUGLAS ANTONIO GOMES MP 201.855 PLACA DO CARRO BAK8641 AFAST. 22/06/2021**

TRANSPORTE DA PACIENTE MARINALDA NERY DE SOUZA OLIVEIRA

OBS: BANCO: BRADESCO AG: 0116 -3 CONTA 350.531 6 CPF 028.477.599-12

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

concessao_autorizada_pela_Secretaria_de_Saude_motorista_DOUGLAS.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – PABX Tel/Fax (44)3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

e-mail:adm@mandaguacu.pr.gov.br

PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

Lei 1621/08 de 12 de setembro de 2008

Regulamentado pelo Decreto nº 5059/13 de 06 maio de 2013. (servidor)

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Na qualidade de servidor da Prefeitura Municipal de Mandaguacu-Pr, venho formular o seguinte PEDIDO, com fundamento na legislação municipal pertinente, visando a realização do seguinte serviço/participação no local abaixo relacionado na data abaixo referida, requerendo, para tanto, a concessão de (1/2) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 18/06/2021.

- 1) REQUERENTE: DOUGLAS ANTONIO GOMES.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF: 02847759913.
- 4) MATRÍCULA: 201855.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente MARINALDA NERY DE SOUZA OLIVEIRA à tratamento de saúde.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: URO SAUDE. Rua: Ricardo Lustosa Ribas nº167. Ponta Grossa-PR
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 22/06/2021 À 22/06/2021.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 6:00hs HORÁRIO DO RETORNO 18:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BEY7C95 PRÓPRIO () PLACA: ONIBUS () VÔO () OUTROS ()

Com base nos dados acima, CONCEDO a diária na quantidade solicitada ao servidor municipal para a realização no evento referido.

Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mandaguacu-Pr, 18/06/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francieli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

Memorando 2- 5.812/2021

De: Francielli D. - SS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 18/06/2021 às 16:42:38

ciente

—

Francielli Martins de Lima Dário

Diretora / Departamento de Saúde

Memorando 3- 5.812/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 21/06/2021 às 08:07:54

Aguardo autorização

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Memorando 4- 5.812/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade - A/C Daiane S.

Data: 21/06/2021 às 08:25:51

BOM DIA

Autorizado o pagamento da diária de DOUGLAS ANTONIO GOMES

Memorando 5- 5.812/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 21/06/2021 às 08:59:46

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

douglas.pdf

Órgão:	09	- DEPARTAMENTO DE SAUDE
Unidade:	09.02	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0011	- SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2.048	- MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL
Elemento:	3.3.90.14.14.01.00.00.0303	- SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.:	0 - Titulo a Classificar	
Código reduzido:	000526	
Nº Docto. Fiscal:	062021	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	3548/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	223,80	Valor da liquidação:	223,80
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	223,80	Total (B):	223,80
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 9533 DOUGLAS ANTONIO GOMES

Endereço: MARIA ANCHIETA DE MORAES, 659

Cidade: Paranavaí

C.P.F.: 028-477-599/13

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxilio transporte ao paciente Marinalda Nery de Souza Oliveira à tratamento de saúde.

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	223,80
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 223,80 (duzentos e vinte e três reais e oitenta centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 10/06/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO